REGISTRATIEFORMULIER FOCUSMODEL

Naam instelling PASTORALE NOTA

Patiënt ________________________________
Afdeling ___________________________________
Kamer ________________________________

(Klever)

Contact met: 0 Patiënt 0 Familieleden____ 0 Beide
Datum bezoek: _________________ Uur: ______ Levensbeschouwing: __________________
Contact 0 op aanvraag van ____
0 op initiatief van de pastor 0 opvolgingscontact: # ______________________________

REDEN PASTORAAL BEZOEK
0 Ondersteuning 0 Angst 0 Zorgpad 0 Protocol 0 Trauma 0 Ondersteuning familie 0 Pre- operatief bezoek 0 Post- operatief bezoek 0 Diagnosemededeling 0 Stopzetten behandeling 0 Naderende dood 0 Overlijden 0 Rituelen/Sacramenten 0 Andere:___________

DIAGNOSE
0 Relaties 0 Zoeken naar hoop 0 Zoeken naar zin/ betekenis 0 Omgaan met levensverandering 0 Herbekijken van toekomst 0 Ethische zorgen 0 Verlies en rouw 0 Zorg om het einde van het leven 0 Geloofsvragen 0 Relatie tussen waarden/geloof en behandeling 0 herschikken/uitklaren van waarden 0 Relatie met het heilige 0 Religieus geloof of praktijk 0 Delen van het levensverhaal 0 Eenzaamheid 0 Andere: _____________________

GEBRUIKTE INTERVENTIES
0 Crisis Interventie 0 Aanwezigheid 0 Actief luisteren 0 Ondersteunende dialoog 0 Inbrengen verhalen/ metaforen /symbolen 0 Gebed/ sacramenten/rituelen 0 Informatie geven 0 Ruimte creëren om te rouwen 0 Informatie over religieuze gebruiken geven aan team 0 Andere:____________________

RESULTATEN PASTORAAL BEZOEK
0 Verminderde angst 0 Voelt zich opgelucht 0 Voelt zich niet alleen 0 Ervoer ondersteunende aanwezigheid 0 Voelt zich gehoord 0 Delen van sterke emoties 0 Relaties benoemd/aangehaald/hersteld 0 Schuldgevoelens besproken 0 Ruimte om te rouwen 0 Voelt zich verbonden met het heilige 0 Hoop herbenoemd/uitgeklaard/versterkt 0 Waarden uitgeklaard 0 Zin/betekenis gevonden /hersteld 0 Spirituele krachtbronnen benoemd 0 Impact van levensverandering benoemd 0 Krachtbronnen aangesproken 0 Meer vertrouwen in behandeling 0 Aandeel in helen/herstel erkend 0 Krachtbronnen voor helen/herstel vrijgemaakt 0 Levensverhaal gedeeld 0 Voelt zich ondersteund in opmaken levensbalans 0 Andere:___________

0 Bereikt 0 Deels bereikt 0 Niet bereikt ___________________________

PLAN
Opvolging: 0 Nee 0 Ja: 0 Dagelijks 0 Om de twee dagen 0 Wekelijks 0 op aanvraag

AANBEVELINGEN VOOR HET BEHANDELEND TEAM
0 Ethisch consult 0 Multidisciplinair overleg 0 Overleg met familie 0 Noteren wensen patiënt rond laatste levensfase 0 Bespreken van DNR protocol 0 Ruimte geven voor religieuze praktijken van patiënt/familie 0 Behandeling (diagnose, voorwaarden, behandeling, prognose) (her)bespreken met patiënt/familie

PASTOR ___________________________ Personenzoeker # ___________________

°°°

Datum doorverwijzing ________________Uur: ________ Duur van contact: ___________
Oproep beantwoord als 0 Prioritair (binnen 15 min) 0 Dringend (zelfde dag) 0 Routine (binnen 48uren)
Evaluatie contact tussen pastor en patiënt/familie: (laagst) 0 1 0 2 0 3 0 4 05 (hoogst)

@ Copyright BJC Health Care